PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

CODIGO: 2BS-FR-0019
FECHA: 19-08-2015
VERSION: 4

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

Sincelejo, Sucre 5 de Mayo de 2020

No. S-2020 042719 /UPRES-JEFAT 29

Señor Coronel
WILLIAN OSWLADO RINCON ZAMBRANO
Comandante Departamento Policia Sucre
Sincelejo

Asunto: Informe de supervision contrato No. 39-7-20081-19

Mes reportado ABRIL

1. PRORROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No	4. OTROS
INCIO	TERMINO	FECHA N/A		FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DE NIVEL II,III,IV COMTEMPLADOS DENTRO DE ,LOS CIPS DEL ACUERDO 002-2001, PARA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO POLICÍA SUCRE	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO YAMINA CUMPLIDO ROMERO E.U	Vigencia incio: 04/10/2019 termino: 30/07/2020 VALOR TOTAL	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA POLICIA NACIONAL SANIDAD SUCRE A PRESTAR EL SERVICIO REQUERIDO PARA SUPLIR LAS NECESIDADES DEFINIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD	9 meses 26 dias	$ 43.000.000 Distribuidos así: vigencia 2019 $35.000.000 con una reduccion de $22.000.000 quedando $13.000.000 vigencia 2020: $30.000.000	1	1.298.225	8 meses	$ 41.701.775	72% No facturaron en la fecha estimulada
							6.024.321		$ 35.677.454	
							5.677.454		$ 30.000.000	
							1.973.300		$ 28.026.700	
							5.866.745		$ 22.159.955	
							4.000.000		$ 18.159.955	
							5.970.532		$ 12.189.423	
							$ 30.810.577,00			

SI. X

17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

NO. ____

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

Escaneado con CamScanner

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ **Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI** _X_ **NO** ___

Firma _____

Grado y Nombre del Supervisor TS-26 YAMIT SOLANO MORA

Cargo SUPERVISORA CONTRATO

Teléfonos:

Anexos: (Relacionar)

Escaneado con CamScanner